



東京支社  
 歯科医師・歯科技工士向け 実習セミナー

2012.2/26  
 10:00~16:00  
 SUN

# 松風オーラルアプライアンスセミナー

～日常臨床に役立つマウスガード、トレー等の製作実習～

近年、スポーツ歯科、審美歯科の普及に伴い、オーラルアプライアンスの需要が増えてきています。本セミナーでは、この分野の第一人者としてご活躍の竹内正敏先生と大成洋平先生を講師にお招きし、オーラルアプライアンスの「科学的解説」、「活用法のご提案」を講演していただきます。

また、製作実習として、最先端のオーラルアプライアンス製作（設計から仕上げまでの工程）のデモンストレーション後、成型器「モデルキャプチャー トライ」を使ってスポーツマウスガードを製作して頂きます。

日常臨床に役立つ活用法と可能性を体感いただけるセミナーです。この機会にぜひ、ご参加ください。

※オーラルアプライアンスとは口腔内装置のこと（例：ナイトガード、スプリント、リテーナー、3DSトレー、スポーツマウスガード等）

タケウチ歯科診療所

竹内正敏先生



1970 福井大学 工学部卒業（機械工学専攻）  
 1976 大阪大学歯学部卒業  
 1976 京都大学医学部助手(医用材料学講座)  
 1979 タケウチ歯科診療所 開業  
 日本スポーツ歯科医学会理事  
 国際外傷歯学会会員  
 JAT&NSCA 認定トレーニング指導者  
 1989年よりスポーツ歯科の普及に尽力

著書 実践スポーツデンティストー スポーツ歯科最前線での戦い  
 口腔内装置作製のためのサーモフォーミング徹底活用  
 マウスガードを使おうー スポーツデンティストが教える正しい選び方・使い方  
 入門スポーツデンティストー 新たな歯科の挑戦など多数

アールワン

大成洋平先生



2000 岡山歯科技工専門学校 卒業  
 2001 岡山歯科技工専門学校臨床研修コース終了  
 2001 エムテック 勤務  
 河崎歯科技工所 勤務  
 南メディカル・コミュニケーション 勤務  
 2011 アールワン 開業

日本スポーツ歯科医学会所属  
 日本スポーツ歯科医学会(JASD)認定マウスガードインストラクター 第7号  
 日本モーターサイクルスポーツ協会 レースライセンス

## 【実施要項】

- 日時** 2012年2月26日(日)  
10:00~16:00
- 会場** 株式会社 松風 東京支社 B1ホール  
(会場地図は裏面をご参照ください)
- 定員** 対象：歯科医師様 8名  
(※歯科医師様1名でのご参加も可能ですが、お申込みに対し歯科技工士様1名ご同伴いただけます)
- 参加費** ￥12,000(消費税込み)  
(「昼食代」、「使用材料代」含む)  
※ご同伴の歯科技工士様1名分の昼食代も含まれます。
- 持参品** 筆記用具、デザインナイフ、金冠バサミ、白衣(作業衣)  
詳細は、後日ご連絡させていただきます。



特別企画

スムーズな臨床応用のための「情報共有」をお手伝い！  
 歯科医師様1名に、同伴技工士様1名

無料参加

いただけます。

株式会社 松風 東京支社

# スケジュール

午前  
10:00~12:00

竹内正敏先生

「サーモフォーミングによるオーラルアプライアンスの概要」  
「オーラルアプライアンスの歯科導入メリットと活用法」

午後  
13:00~16:00

大成洋平先生

「各種オーラルアプライアンス製作レクチャーとデモンストレーション」  
「各種オーラルアプライアンス製作実習」

## お申込み方法

お申込みの際は、事前にお電話にて参加状況をご確認いただき、参加申込書に必要事項をご記入の上、FAXにてお送りいただくか、お出入りの歯科商社様にお渡しください。

お申込みは先着順となり定員になり次第締め切らせていただきますのでご了承ください。

参加費は下記口座へのお振込みをお願いいたします。 ※キャンセルの場合は受講料の返金はご容赦願います。

### お振込み先

みずほ銀行 上野支店  
普通預金 口座番号 4161920  
口座名 松風 東京セミナー

※銀行口座へは必ず個人名でお振込みをお願いいたします  
※振込み手数料はご負担願います。

### ご予約・お問い合わせ

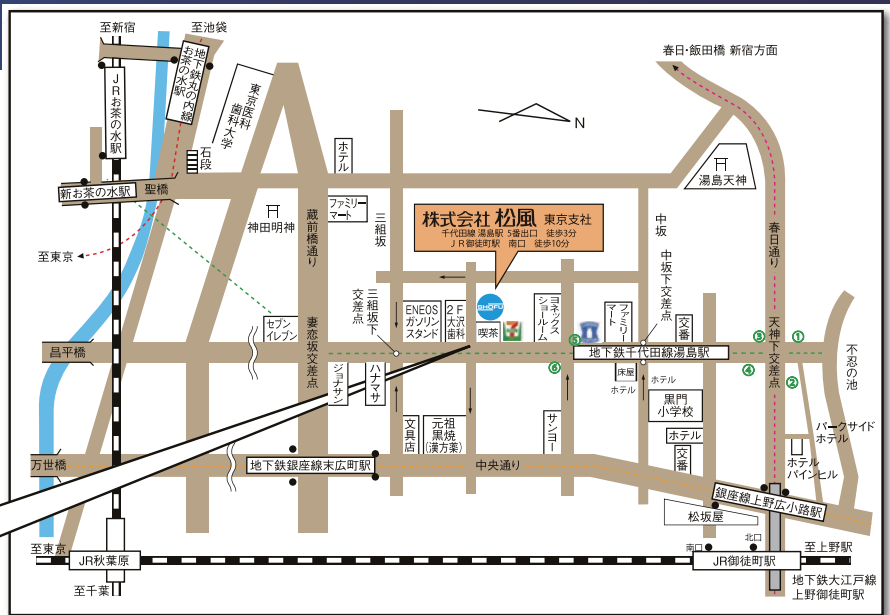
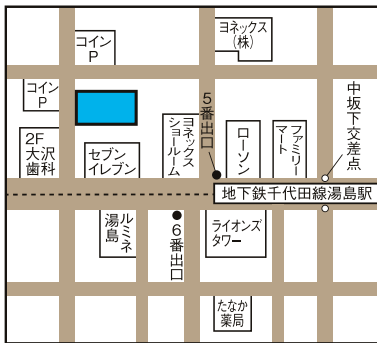
〒113-0034 東京都文京区湯島3-16-2  
株式会社 松風 東京支社 学術課  
担当: 新井(アライ)  
電話: 03-3832-4368  
FAX: 03-3832-1905

## 会場地図

### 株式会社 松風東京支社

東京都文京区湯島3丁目1番2号松風ESTビル

※駐車場はございませんのでお車でのご来場はご遠慮下さい。



## 2012年 2/26 (日) 松風 オーラルアプライアンスセミナー 申込書

医院名・勤務先名  ※技工士様がご同伴の方 ご同伴者様 勤務先名		参加者名 (フリガナ)  ご同伴者様名 (フリガナ)	
ご住所 〒		お取り引き商店	
TEL.		FAX.	

※弊社は、お客様からご提供いただきましたお名前、ご住所、お勤め先、お電話番号等の個人情報は、今回の講演のためだけに利用し、管理いたします。

株式会社 松風  
東京支学術課

**FAX: 03-3832-1905**